



CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



ACTA Ordinaria 02-2023. Acta número Dos correspondiente a la sesión Ordinaria virtual por medio de la plataforma de Teams, celebrada por el Consejo Nacional de Atención Integral al VIH-SIDA, (CONASIDA), dada a las ocho horas con treinta y tres minutos del 13 de abril del dos mil veintitrés. Dicha sesión ha sido, presidida por José Pablo Montoya Calvo, Representante de CONASIDA, con la asistencia de los siguientes miembros: **Titulares:** Ana Lorena Chaves Rodríguez, representante Titular del Ministerio de Seguridad Social (MTSS), Flor Sojo Marín, representante Titular del Patronato Nacional de la Infancia, (PANI), Sindy Vargas Abarca, representante Titular del Colegio de Médicos Cirujanos de Costa Rica (CCSS), Gilbert David Loría, representante Titular, de Rectoría de la Universidad de Costa Rica, Eva Núñez Torres, representante Titular, Instituto Nacional de las Mujeres (INAMU), Gloria Terwes Posada, representante Titular, Caja Costarricense de Seguro Social, (CCSS) y Aaron Vargas Guevara, representante de Personas con VIH, **Titulares Ausentes Justificados:** Willy Chaves Cortés, representante Titular del Ministerio de Educación Pública, (MEP), Dixiana Alfaro Alvarado, representante Titular, Ministerio de Justicia y Paz, (MJP), Grettel Arias Alfaro, representante Titular de la Junta de Protección Social (JPS), Mary Yesenia Brenes Madrigal, representante Titular del Instituto Nacional de Seguros (INS), Janethe Salgado Balladares, representante de Personas con VIH, Roberto Carlos Madrigal Abarca, representante Titular, Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica, (CMCCR), Brayan





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Solís López, representante de Sociedad Civil (SC). **Suplentes:** Ronald Abarca Ríos, representante Suplente del Ministerio de Seguridad Social (MTSS), Erick Cerdas Araya, representante Suplente Ministerio de Justicia y Paz (MJP), Laurent Delgado Carranza, representante Suplente del Ministerio de Educación Pública, (MEP), Silvia Briceño Méndez, representante Suplente, Caja Costarricense de Seguro Social, (CCSS), Sindy Vargas Abarca, representante Suplente, Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica, (CMCCR). -----

Invitados: Juan Luis Bermúdez Madriz, Jefe de Oficina, del Fondo de Población de las Naciones Unidas, (UNFPA), Evelyn Durán Porras, representante del Fondo de Población de las Naciones Unidas, (UNFPA), Génesis Charpantier Alvarado, representante del Instituto Mixto de Ayuda Social (IMAS), Gabriel Carmona Rojas, representante de Ministerio de Seguridad Pública (MSP). **Invitados Ausentes:** Sergio Calderón Bejarano, representante de la Comisión Clínica Interdisciplinaria VIH, por labores propias de sus funciones, Lezahairam Thomas Cornejo, representante del Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA), en reunión con la jefatura. -----

Al ser las ocho con cincuenta y seis minutos ingresa Gilbert David Loría, representante Titular de Rectoría de la Universidad de Costa Rica, (UCR).-----

CAPÍTULO I. BIENVENIDA Y COMPROBACIÓN DEL QUÓRUM. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



ARTÍCULO 1. José Pablo Montoya, representante de CONASIDA, saluda y da la bienvenida e inicia la sesión al ser las ocho y treinta y cinco minutos, con el quórum. -----

José Pablo Montoya, comunica que Alexei Carrillo Villegas, Ministro de Salud a.i y Presidente de CONASIDA no estará presente hoy en la sesión debido a la atención de asuntos urgentes en su Agenda propios de su función. -----

Comenta José Pablo Montoya, que luego de las vacaciones de Semana Santa, espera que estas hayan sido de descanso y de provecho con las familias. Seguidamente se le da la bienvenida a la nueva integrante del Consejo Eva Núñez Torres, representante Titular, Instituto Nacional de las Mujeres (INAMU), que sustituye a las compañeras Rocío Guzmán Cervantes y María Ester Serrano Madrigal, del INAMU. Añade que falta nombrar la suplencia de esta institución. -----

José Pablo Montoya, comenta que se debe realizar una inducción explicando las generalidades del CONASIDA y otros aspectos de estructura, a los nuevos integrantes que conforman este Consejo. Se podría coordinar para las próximas semanas. -----

Aprovechando el tema de las personas que se incorporan está pendiente el Juramento Constitucional que deben prestar los funcionarios públicos, según lo dispuesto en el artículo 11 de la Constitución Política. Debido a que Alexei Carrillo Villegas, Ministro de Salud a.i y Presidente de CONASIDA, se le ha imposibilitado participar en este espacio. -----

Se realiza una breve presentación de los miembros. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Anuncia José Pablo Montoya, que la próxima sesión de CONASIDA, correspondiente al 11 de mayo, será presencial en IRCA CASABIERTA, ya en otros espacios el Consejo ha sesionado en otras organizaciones como lo han sido algunos hogares como: el Hogar de la Uruca, Hogar de Paso Ancho, para conocer las instalaciones, estructura y el trabajo que realizan en favor de la respuesta al VIH. -----

IRCA CASABIERTA, está ubicada en los Yoses, cuenta con un espacio adecuado para sesionar por la cantidad de personas que integran este Consejo, se ubica cerca de la Corte Interamericana de Derechos Humanos por Zapote, los vehículos se pueden estacionar en la calle es muy espacioso. Esta sesión tendrá como oportunidad el conocer el trabajo que realiza IRCA enfocado en VIH y personal migrante. -----
Se contará con un desayuno para que lo tengan presente. -----

CAPÍTULO II. LECTURA Y APROBACIÓN DE LA AGENDA ORDINARIA

AGENDA

1. Bienvenida y comprobación de quórum
2. Lectura y aprobación de la Agenda Sesión Ordinaria
3. Lectura y aprobación del Acta
Acta 01-2023 – 9 de febrero de 2022
4. Lectura de Correspondencia recibida y enviada
MS-CONASIDA-12-2023 - Reunión GL - Dolutegravir
Prueba Rápida
MS-CONASIDA-18-2023 (CMQC-P-129:2022)





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



(MS-DM-4027-2023)

PrEP

MS-CONASIDA-17-2023 – Avances PrEP

MS-CONASIDA-24-2023 (GM-15225-2022 y GM-DFE-0126-2023)

MS-CONASIDA-25-2023 – Trámite tercera donación

Nota ASEV

Capacitación en VIH

MS-CONASIDA-20-2023 – TARV y uso de sustancias

MS-DGS-479-2023 – Marco acciones rectoras

Solicitud de Entrevistas

MS-CONASIDA-21-2023 - Estrategia adherencia CCSS

MS-CONASIDA-22-2023 - Estrategia adherencia - IAFA

MS-CONASIDA-23-2023 - Estrategia adherencia OSC

5. Informe de avance OSC
6. Asociación Demográfica Costarricense (ADC)
7. Informe de consultorías y acuerdos
8. Asuntos Varios
- Reunión ordinaria de mayo (presencial)

José Pablo Montoya aclara que, para la toma de acuerdos, se aplica el silencio positivo, en caso de obtención o voto en contra, la persona debe justificar su voto. -----

ARTÍCULO 2. Lectura y aprobación de la Agenda de la Sesión Ordinaria
N° 02-2023. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Sin votos en contra. -----

ACUERDO 1. Se lee y aprueba el orden del día 02-2023 propuesto para esta sesión sin Asuntos Varios por tratar. **ACUERDO FIRME Y UNÁNIME.** -----

CAPÍTULO III. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA -----

ARTÍCULO 3. Lectura, comentario y aprobación del Acta 01-2023 de fecha 09 de febrero de 2023. -----

José Pablo Montoya, informa que el Acta 01-2023 de fecha 09 de febrero de 2023, se envió vía correo electrónico antes de Semana Santa para observaciones, se recibieron pocas observaciones se consulta al Consejo si hay consultas al respecto.

Se procede a realizar la votación. -----

Se abstienen de votar por no haber estado presentes en la sesión anterior: Eva Núñez Torres, representante Titular, Instituto Nacional de las Mujeres (INAMU), Laurent Delgado Carranza, representante Suplente del Ministerio de Educación Pública, (MEP). -----

Ronald Abarca Ríos, representante Suplente del Ministerio de Seguridad Social (MTSS), comenta que se abstiene de votar por no estar juramentado. -----

ACUERDO 2. Se aprueba el Acta 01-2023 de fecha 09 de febrero de 2023, sin observaciones. **ACUERDO FIRME Y UNANIME.** -----

CAPITULO IV. LECTURA DE CORRESPONDENCIA RECIBIDA Y ENVIADA -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



ARTÍCULO 4. Se lee nota MS-CONASIDA-12-2023, de fecha 02 de marzo de 2023, suscrito por Alexei Carrillo Villegas Ministro de Salud a.i. y Presidente de CONASIDA, referente a Solicitud de reunión sobre el abastecimiento de Dolutegravir en la CCSS. -----

Comenta José Pablo Montoya, que sobre este tema en la sesión anterior se había tomado un acuerdo de concertar una reunión con Gerencia Médica, Gerencia Logística y los representantes de la Comisión Clínica Interdisciplinaria de VIH. La reunión se realizará el 21 de abril de 2023 y hoy se enviará la convocatoria, con la participación del Ministerio de Salud, a.i. y otras instancias. -----

Prueba Rápida -----

ARTICULO 6. MS-CONASIDA-18-2023 (CMQC-P-129:2022) y (MS-DM-4027-2023). -----

Se lee nota MS-CONASIDA-18-2023, de fecha 20 de marzo de 2023, suscrita por José Pablo Montoya Calvo, representante de CONASIDA, referente a consulta del Colegio de Microbiólogos y Químicos Clínicos mediante la nota CMQC-P-129:2022, del 9 de marzo del 2023, suscrita por la presidente Pilar Salas Chaves, donde se indica que: "El Colegio de Microbiólogos y Químicos de Costa Rica tiene entre sus grupos de trabajo una Comisión de Laboratorios Privados, *"en días pasados recibió una nota de dicha comisión donde me informan que han recibido comentarios acerca de un eventual permiso por parte del Ministerio de Salud para la venta libre de pruebas rápidas de VIH en las farmacias de nuestro país"*. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Con el oficio MS-DM-4027-2023, de fecha 29 de marzo de 2023, suscrito por Alexei Carrillo Villegas, Ministro de Salud a.i. se le aclara al Colegio de Microbiólogos y Químicos de Costa Rica, que posterior a consulta realizada ante la Dirección de Regulación de Productos de Interés Sanitario del MS, se indica que actualmente el Ministerio de Salud no está tramitando ningún permiso de este tipo. -----

ARTÍCULO 7. PrEP -----

MS-CONASIDA-17-2023 – Avances PrEP -----

MS-CONASIDA-24-2023 (GM-15225-2022 y GM-DFE-0126-2023) -----

MS-CONASIDA-25-2023 -----

Se lee nota MS-CONASIDA-17-2023, de fecha 15 de marzo de 2023, suscrita por Alexei Carrillo Villegas, Ministro de Salud a.i. y Presidente de CONASIDA, referente a **Seguimiento de avances – Institucionalización de la PrEP**, dirigido al Gerente Médico, Randall Álvarez Juárez y a la Jefatura, Área de Medicamentos y Terapéutica Clínica Dirección de Farmacoepidemiología, Ricardo Pérez Gómez, de la CCSS. -----

Se lee nota MS-CONASIDA-24-2023, de fecha 30 de marzo de 2023, suscrita por Alexei Carrillo Villegas, Ministro de Salud a.i. y Presidente de CONASIDA, referente a Seguimiento de avances PrEP, dirigido a Randall Álvarez Juárez, Gerente Médico, Hugo Marín Piva del Área de Medicamentos y Terapéutica Clínica Dirección de Farmacoepidemiología y Ricardo Pérez Gómez del Área de Medicamentos y Terapéutica de la Clínica Dirección de Farmacoepidemiología. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Se lee nota MS-CONASIDA-25-2023 de fecha 31 de marzo de 2023, suscrita por Alexei Carrillo Villegas, Ministro de Salud a.i. y Presidente de CONASIDA, referente a Trámite tercera donación de la PrEP. -----

Menciona José Pablo, que se solicitó a la CCSS el seguimiento de los avances de la institucionalización de la PrEP, se consultó a la Dirección de Farmacoepidemiología, de la CCSS ¿cuáles han sido los avances que se han tenido para la institucionalización de la PrEP?, se les informó sobre la tercera y última donación del Fondo Mundial. -----

La respuesta de la CCSS, según consta en el oficio GM-15225-2022 de fecha 20 de diciembre de 2022, se informa que con respecto al plan piloto PrEP, ya se presentó el informe de resultados ante el Comité Central de Farmacoterapia y actualmente, se elaboró la ficha técnica del medicamento y está en desarrollo todo el proceso y gestión administrativa para la adquisición e institucionalización de dicho medicamento. -----

Mediante el oficio GM-DFE-0126-2023, de fecha 31 de marzo de 2023, suscrito por Ricardo Pérez Gómez, Médico Director de la Dirección de Farmacoepidemiología, se informa que la CCSS está a la espera del criterio de la Comisión Interhospitalaria de VIH y así, una vez que se cumpla acuerdo solicitado por el Comité Central de Farmacoterapia, se procederá con la propuesta de inclusión del medicamento Emtricitabina/Tenofovir disoproxil fumarate 200/300mg tabletas recubiertas en la Lista Oficial de Medicamentos. -----

ARTÍCULO 8. Nota ASEV -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Se lee nota, de fecha 12 abril 2023, suscrita por Rosibel Zúñiga Guardia, de la Dirección Ejecutiva de Esperanza Viva, (ASEV), referente al estatus actual de la donación de PrEP. -----

Informa José Pablo, que en el último año y medio se incorporaron muchas personas al tratamiento PrEP, en el corte del año pasado al primer año se contaba con 1527 personas, de un tiempo para acá lo que ha sucedido es que ya no se incorporen personas nuevas al plan para que las personas ya inscritas en este tratamiento logren esperar la Tercera Donación del FM. Es posible que, durante el proceso del trámite de ingreso del medicamento al país por medio de la donación del FM, en algunos Servicios de Salud falte el medicamento. -----

La nota de ASEV será contestada en esta misma línea. -----

Se consulta se hay dudas o comentarios al Consejo y se continúa con la correspondencia. -----

ARTÍCULO 9. Capacitación en VIH MS-CONASIDA-20-2023 – TARV y uso de sustancias -----

Se lee nota MS-CONASIDA-20-2023, de 22 de marzo de 2023, suscrito por José Pablo Montoya Calvo, representante CONASIDA, sobre Convocatoria de capacitación denominada "Personas con VIH, tratamiento antirretroviral y uso de sustancias psicoactivas" impartida por el IAFA, dirigida a Organizaciones de Sociedad Civil que trabajan en prevención y atención del VIH y Hogares que atienden a Personas con VIH. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Comenta José Pablo, que se está trabajando en el proceso de capacitación en el tema de personas con tratamiento antirretroviral y el uso de sustancias psicoactivas con el IAFA, durante dos días bajo la modalidad bimodal, el lunes 24 de abril virtual y el martes 25 de abril presencial. En caso de que alguna persona desee participar sea comunicado para incluirla. -----

ARTÍCULO 10. Se lee oficio MS-DGS-479-2023, de fecha 15 de febrero de 2023, suscrito por Melissa Ramírez Rojas, Directora General de Salud, referente a Divulgación de la versión final del “Marco de acciones rectoras para el abordaje integral de las personas con VIH-SIDA”, donde se solicita que el documento sea compartido con los Enlaces Regionales y Locales de las Direcciones. -----

Retomando el tema de Capacitaciones José Pablo Montoya, comenta que en el marco de acción del tema de estigma y discriminación se requiere sensibilizar en este tema a las Regiones y Áreas de Salud. -----
Informa, además, se procedió a realizar la coordinación para capacitar inspectores del MTSS y a empresas en seguimiento a un acuerdo de CONASIDA esta capacitación sería para el mes de junio con la colaboración de Ronal Abarca Ríos, representante Suplente del Ministerio de Seguridad Social (MTSS), aprovechando la coyuntura del mes de la Salud Sexual y Reproductiva del Hombre se va a retomar este tema. Se agradece a Ronal Abarca Ríos y a Ana Lorena Chaves Rodríguez por los esfuerzos realizados en esta temática. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Con Emilia Mora Campos, Directora Ejecutiva de CONAPAM se realizaron dos sesiones de trabajo para analizar las necesidades de la Red de Organizaciones y Asociaciones para capacitar en el tema de VIH y Diversidad Sexual a la población adulta mayor falta por definir fechas y espacios se cuenta con un avance con el CONAPAM y financiamiento para las capacitaciones. -----

De manera informativa se procede a leer la siguiente correspondencia: -

ARTICULO 11. Se lee nota MS-CONASIDA-21-2023 de fecha 29 de marzo de 2023, suscrita por José Pablo Montoya Calvo, representante de CONASIDA, sobre Solicitud de autorización para entrevista de funcionarios de la CCSS, para el progreso de la consultoría **“Desarrollo de la estrategia en retención y adherencia para personas con VIH en Costa Rica”**. Entre los productos solicitados en dicho proceso se encuentra la elaboración y validación de un manual para la Estrategia de Retención y Adherencia dirigida al trabajo con Personas con VIH.-----

ARTICULO 12. MS-CONASIDA-22-2023, de fecha 29 de marzo de 2023, suscrita por José Pablo Montoya Calvo, representante de CONASIDA sobre Solicitud de autorización para entrevista, a Lezahairam Thomas Cornejo, en la consultoría **“Desarrollo de la estrategia en retención y adherencia para personas con VIH en Costa Rica”**. -----

ARTICULO 13. Se lee nota MS-CONASIDA-23-2023, de fecha 29 de marzo de 2023, suscrita por José Pablo Montoya Calvo, representante de CONASIDA referente a Solicitud de autorización para entrevista a OSC. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



CAPITULO V. INFORME DE AVANCE OSC -----

ARTICULO 14. Al ser las nueve y un minuto se recibe a Catalina Morales López, Oficial de Prevención Proyecto VIH Costa Rica quién presentará el Informe de lo que ha venido construyendo con las Organizaciones de Sociedad Civil en el marco del Proyecto de VIH. Explica José Pablo Montoya, que Catalina Morales es la persona que está apoyando en la coordinación con Organizaciones de Sociedad Civil, el apoyo que brinda al Consejo como parte del Ministerio de Salud. Hoy cuenta con seis meses de muy buen desempeño laboral. -----

Este punto estaba para ser tratado en la sesión anterior, añade José Pablo, pero por motivos de Agenda se trasladó para hoy, procede a brindar el espacio y la palabra a Catalina Morales. -----

Expone Catalina Morales, que brindará un breve informe con aspectos generales. -----

Como lo explicaba José Pablo, informa que asume este puesto de Oficial de Prevención desde finales de septiembre del año pasado menciona que lo que ha estado trabajando con las OSC. -----

Actualmente se cuenta con nueve organizaciones subreceptoras del Proyecto de VIH que son: Gente Positiva, VIHDA, MANU, POSITIVXS, Cuenta conmigo, ubicada en Puntarenas, IRCA, Casabierta. En el caso de ADC, TRANSVIDA y ASEV son las que cuentan con financiamiento de la Junta de Protección Social, las demás no, hace la mención, para tenga sentido lo que detallará más adelante. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Las principales acciones de estas nueve organizaciones Subreceptoras, donde les ha estado acompañado y viviendo la primera etapa de conocerlas a detalle cada una cuenta con naturalezas dinámicas muy diferentes entre ellas. -----

Las principales acciones que sobresalen son: Abordajes cara- cara, Talleres/ charlas, Acompañamientos individuales, Alianzas estratégicas, Tamizajes comunitarios e intramuros, Abordaje de pares, Navegación, Entrega de paquetes básicos preventivos y Grupos de apoyo. Enfatiza que el tema de las Alianzas Estratégicas y teniendo en cuenta el momento del proyecto actual esta acción es suma importancia porque las OSC han evidenciado la articulación con actores locales, instituciones públicas y otras organizaciones con temáticas diferentes. -----

Estas alianzas son tanto con instituciones públicas, gobiernos locales, empresas privadas, organismos internacionales y otras ONGs. Menciona Catalina Morales, algunas de ellas como: Municipalidades, Chepe se baña, organismos internacionales UNFPA, ACNUR, Universidades públicas y privadas, Red VIH- Puntarenas, Ministerio de Justicia y Paz. - Resalta, el trabajo excepcional que ha realizado la organización Cuenta Conmigo, un trabajo en conjunto, colaborativo, con la Red de VIH en Puntarenas se visualizan como un equipo, se trabaja muy de la mano con la compañera del MS, abriendo camino con otras instituciones. ----- Se gestionó un espacio con la con la Vicealcaldesa de Puntarenas, con la Directora Regional del IMAS, haciendo más robusta a la organización





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



como es el caso de las Alianzas Estratégicas en Puntarenas y Cuenta Conmigo. -----

Con el Ministerio de Justicia se está trabajando con un plan de tamizajes en centros penitenciarios de la mano con ADC y ASEV. -----

En cuanto a tamizajes comunitarios e intramuros por estar en el Marco del Proyecto deben ir dirigidos a poblaciones clave: como HSH, Mujeres Trans, Mujeres Trabajadoras Sexuales. -----

Un desafío que se ha evidenciado en estos meses es una baja en cuanto a la cantidad de personas que asisten a los tamizajes de manera conjunta con las OSC se han visualizado alternativas para aprovechar al máximo este recurso, en cuanto a laboratorio privado, por ejemplo, se han realizado tamizajes en universidades, municipalidades, en centros penitenciarios como en la Unidad de Atención Integral Reinaldo Villalobos, en bares y en las instalaciones de las organizaciones. -----

De octubre a la fecha si la mente no le falla se han realizado 20 tamizajes. De esos 20 tamizajes en números generales han sido como 1337 personas. -----

En el mes de febrero se sostuvo un espacio de sesión de trabajo durante toda una mañana con ADC y ASEV para trabajar en cuanto a tamizajes algunas de las propuestas que se dieron fueron, realizar tamizajes donde se convoque más de una organización para ampliar un poco ese rango y diversificar a las poblaciones clave. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Otro tema es la regionalización, salir del GAM, porque estos tamizajes se han venido haciendo en Heredia, San José, Cartago y la intención es salir más allá del GAM. -----

Y en cuanto a mujeres trabajadoras sexuales, se ha hecho una alianza muy buena con Casa Esperanza, que es una organización que está ubicada Directamente en la zona roja. El último tamizaje fue un éxito porque se cambió el horario para la tarde y se llegó a 100 mujeres trabajadoras sexuales. De este tamizaje surge la idea de abordar a otras mujeres trabajadoras sexuales que no son las que usualmente van a los tamizajes. -----

Menciona cuatro líneas de trabajo prioritarias para este año: -----

1. Fortalecimiento de capacidades de las OSC en captación de recursos y lograr la sostenibilidad. -----
2. Sensibilización sobre el estigma y discriminación a las poblaciones LGTBIQ+ y el VIH dirigido a personas funcionarias de la CCSS, MS y otras instituciones. -----
3. Regionalización del Proyecto en Guanacaste y Limón. -----
4. Generar de manera conjunta con las OSC estrategias para aumentar la cobertura de tamizajes comunitarios (ejemplo: MJP, 9 tamizajes) -----

En cuanto a la línea uno, actualmente hay una consultoría de Fundraising (búsqueda de recursos). En donde se le está brindando una atención personalizada a cada una de las organizaciones, subreceptoras (9). El





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



equipo conductor se basa en las fortalezas, debilidades y en aspectos de mejora en la cantidad de recursos humano de cada organización.-----

Con esta consultoría se pretende generar recursos y capacidades de herramientas de cómo presentar un proyecto y cómo captar nuevos recursos. -----

En la línea dos se realizaron procesos de capacitación y sensibilización, por ejemplo, en el mes de marzo, con la participación de ADC en Nicoya, hubo una actividad exitosa se capacitaron de 20 a 25 personas funcionarias de la CCSS y del Ministerio de Salud, con muchísima anuencia a escuchar, aprender fue un espacio muy participativo con gran disposición de las personas funcionarias por aprender sobre estos temas. Comenta que en los próximos meses se coordinará con el Área de Salud de Barranca y Chacarita, un proceso muy similar, y también esos espacios sirven para que las mismas organizaciones vayan conociendo, visibilizando el trabajo que realizan. Es importante también que la institucionalidad conozca el trabajo que hacen estas organizaciones, es un ganar, ganar. -----

En cuanto al punto tres, TRANSVIDA ha estado trabajando en las provincias de Guanacaste y Limón focalizado a mujeres trans entonces, la intención es abrir un poco más el foco y poder que se integren otras organizaciones de Sociedad Civil a captar y a trabajar con la población HSH y mujeres trabajadoras sexuales. En Guanacaste se trabaja con ADC y en Limón con ASEV. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



La intención de este proceso actualmente es la contratación de una persona por provincia que se "arrolle las mangas" y empiece a trabajar. - Con las organizaciones de Guanacaste y Limón se está en proceso un mapeo de actores un acercamiento para que conozcan las personas de las Áreas Rectoras de la CCSS, Municipalidades y demás, se está en preparación. -----

Para el proceso de regionalización el martes hubo una sesión con varias instituciones de Limón centro y con ASEV, para estar de lleno en el proceso de regionalización del proyecto. -----

Para el punto cuatro se pretende generar de manera conjunta con algunas organizaciones, estrategias para aumentar la cobertura a los tamizajes comunitarios con el Ministerio de Justicia y Paz en los próximos meses se tienen planificado 9 tamizajes no solo en centros penitenciarios del GAM, sino también fuera del GAM, en Centros de Atención Integral (CAI de Limón), la Unidad de Atención Integral (UIA de Pococí), de manera conjunta con el MJP, que va muy alineado también con la línea 3. Estas líneas de trabajo se entrelazan, no son excluyentes entre ellas, por lo que la concentración será en estas principales líneas de trabajo.

Principales Retos -----

No es un secreto para nadie lo de la Ley para el Fortalecimiento de las Finanzas Públicas No. 9635, en el tema de VIH, la limitación que tiene la Junta de Protección Social para proyectos sociales y vinculados con VIH. Hasta el momento solo 3 organizaciones cuentan con recursos de la JPS.





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Un reto es el proyecto que presentó el Poder Ejecutivo, con la Ley que se encuentra en la Comisión de Asuntos Hacendarios, para ver si se excluye de la Ley de Fortalecimiento de Finanzas Públicas a la JPS. ----
Replantear estrategias de abordajes de prevención combinada. Lo que se ha logrado como identificar es que se ha llegado a un tope, hay que replantearse estrategias, no seguir haciendo lo mismo, en los mismos lugares, con las mismas personas si no hay que hacer una pausa y replantearse el cómo se han venido haciendo las cosas buenas y replicarlas. -----

Por último y no menos importante la dificultad para gestionar recursos desde la propia organización (procesos de planificación, escaso recurso humano, diferencias entre las OSC). -----

Finaliza la presentación Catalina Morales diciendo que se encuentran al 100% enfocados en trabajar de la mano con las organizaciones para garantizar en la medida de lo que obviamente sea posible, la sostenibilidad, las de las organizaciones de sociedad civil. -----

Se consulta si hay comentarios, al no haber, José Pablo Montoya, agradece a Catalina Morales López, indica que en tan corto tiempo condensar muchos temas, requiere de un buen rato, para explicar, los contras que hay, los retos, etcétera. Se trató de hacer un resumen. -----

Comenta José Pablo, lo principal y lo que está en proceso, ahorita en lo que se trabajó con Erick Cerdas, son los tamizajes en los Centros Penitenciarios, semanas atrás se tuvo un par de reuniones de coordinación en estos temas, porque la idea es ingresar un poco a estos





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



centros y trabajar en el tema de prevención y también de consejería de Educación con esta población. -----

Por la logística que implica, el tema de seguridad es un poco más complejo, lo cual permite volver a abordar una población que por allá del 2016 y 2017, se había abordado con una persona exclusiva de ADC. --- Desde esos años no se había podido contar con otros recursos y ahora la idea es aprovechar un poco más los fondos que hay disponibles y eso está muy próximo, como bien lo dijo Catalina Morales, por todo el trabajo que se ha venido haciendo, lo principal es justamente este tema de financiamiento, hay un tema político jurídico de por medio, como la regla fiscal y que es como la "piedrita en el zapato". -----

La idea ha sido abrir un poco la mente a las organizaciones como para que no solamente sea el FM, o la JPS, una fuente de ingresos, pero para optar a otra fuente de financiamiento hay que diversificar proyectos, acciones, hay que amoldarse a los objetivos del donante o de la de la instancia que pueda dar algún financiamiento que sea llamativo. Este mismo proceso se tuvo también con los Hogares de VIH al finalizar el año, con ellos es un poco distinto, porque los Hogares brindan una atención y tienen adicional el tema social de lo que ya hacen por sí, que también hay personas de por medio y se les había dado todo un acompañamiento para poder publicar en una plataforma de donantes de Estados Unidos, para este tipo de causas sociales, si podemos llamarlo así, y se ha aprovechado también para estas otras organizaciones que están actuando como subreceptores. Uno quisiera que, por ejemplo,





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



llegaran a una madurez, como ha llegado otras organizaciones como es el caso de IRCA o CIPAC, con un trabajo un poco más independiente, inclusive, pero no solo se concentran en hacer lo mismo de abordar población para pruebas, hacen abordajes cara a cara y todos en prevención combinada. Si bien es cierto ha sido la tónica. Para los próximos años, va a ser muy necesario que las organizaciones diversifiquen sus servicios para poder obtener otro financiamiento de otras fuentes, indica José Pablo, que este es el principal reto que ahorita se tiene y qué es lo que también se ha tratado de transmitirles en otro momento. -----

Comenta Gloria Terwes Posada, en la misma línea, de José Pablo que, es muy importante, no solamente la diversificación, sino también la especialización, de manera tal de que, como decía Catalina Morales, no estemos no lo dijo con estas palabras, pero yo lo voy a decir “atomizando con acciones que al país definitivamente no están impactando”, entonces, impactando desde un ámbito nacional porque puede haber un impacto desde el punto de vista reducido local de una ONG. Pero eso no es lo que pretendemos como CONASIDA en ese sentido, queremos que las acciones, las actividades o los objetivos de los, proyectos que se desarrollen impacten, en la situación del VIH que tiene el país y esto tiene que ser muy vigilado por el Ministerio de Salud y muy acompañado también porque definitivamente años atrás se ha recibido dinero, financiamiento y volvemos nuevamente a decir que los casos siguen, que la gente no usa el condón, etcétera, etcétera. Entonces, yo pienso que





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



sí, hay que hay que hacer como una reingeniería, digamos lo así de este tipo de procesos que se están llevando a través de las organizaciones no gubernamentales y mucho más ahorita que van a extenderse a otras organizaciones porque desde mi perspectiva como CCSS y como persona, yo siento que se están atomizando acciones como decía Catalina, llegan al mismo lugar, a las mismas áreas, a los mismos contextos geográficos, con las mismas acciones. No, se trata de hacer por hacer y de tamizar por tamizar, sino simplemente buscar cambios. Eso es lo que queremos buscar cambios. -----

Catalina es muy importante que en este replanteamiento que estás haciendo, este trabajo viene a retomar con su persona, que me parece que ha llevado muy buena orientación, que se haga un rejuvenecimiento que haya una reinversión de muchas actividades que están haciendo las ONGS que esto sea más en el marco del ámbito país y de prioridades país, porque pensando como ONG puedo tener mi prioridad como pasa con una ONG internacional, viene con una prioridad, que no es una prioridad de salud para Costa Rica y no se vale que para traer el financiamiento vamos a traer esa prioridad, esa prioridad de un externo, si no es una prioridad de país, porque ponemos al país a trabajar en cosas que necesariamente no son prioritarias. -----

Eso mismo pasa en una ONG local, entonces eso es lo que hay que buscar. Si el trabajo de esa ONG local está bajo el marco de la prioridad de país, porque si no sigue siendo actividades que se van desarrollando





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



para mantener también la sostenibilidad de una ONG, pero con poco impacto en toda la respuesta del país. -----

José Pablo Montoya Calvo, manifiesta estar de acuerdo con el comentario de Gloria Terwes Posada, indica: por ejemplo, el tema de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, que organización se especializa solo en eso, pregunta, no solamente me refiero a los abordajes, sino en el tema de comunicación social incluso. -----

Por ejemplo, alguna asociación, como nos había presentado meses atrás POSITIXS, cuentan con una amplitud, un poco en esto, y no precisamente el abordaje o el acompañamiento a las personas, pero pueden influir pueden tener un impacto en otras áreas digitales, que también están trabajando en prevención, en promoción y que podrían influir ahí positivamente. -----

En el tema de las prioridades del país ustedes, por ejemplo, vean a CIPAC que está muy enfocado a capacitación en el tema de derechos humanos, a población LGTBI, también mujeres, salud sexual reproductiva es como un adicional y así podemos ir viendo con otras organizaciones. El otro mes lo vemos con IRCA por ejemplo, con el enfoque que le están dando que no precisamente tiene que ser solo en esto del modelo, que si bien es cierto ha colaborado mucho y ha sido como la prioridad que hemos tenido en estos últimos años y el financiamiento, también hay que diversificar. Para otras fuentes de financiamiento y también para impactar en otras áreas de la respuesta en el país. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Nuevamente se le agradece a Catalina Morales y se le invita a quedarse en la sesión para continuar con la siguiente presentación. -----

CAPITULO VI. ASOCIACIÓN DEMOGRÁFICA COSTARRICENSE (ADC) -----

ARTICULO 15. Al ser las nueve y cuarenta y tres minutos se recibe a Verónica González, quien da los ¡Buenos Días! y agradece el espacio, indica que es psicóloga y actualmente coordinadora en la Asociación Demográfica Costarricense, (ADC), habla sobre los orígenes de ADC, podría haber personas en el Consejo que no tengan noción de la organización. -----

ADC es una organización de Sociedad Civil, tiene 57 años de estar en el país, desde sus inicios se identifica como una organización líder en la defensa de los derechos sexuales y reproductivos, desde entonces ha venido trabajando en diferentes ámbitos, desde la investigación, la atención en salud, la promoción y la prevención en derechos, en salud sexual y reproductiva. -----

Es sumamente importante pensar también como en el objetivo de la organización, porque desde entonces la organización viene como planteando trabajos que se enfocan principalmente en poblaciones de mayor vulnerabilidad, sin embargo, el planteamiento del objetivo es hacer promoción y defensa de los derechos sexuales y reproductivos de toda la población costarricense. Eso implica que el trabajo que se realice en diversos grupos y no solo se concentra en una población particular. Desde entonces se ha trabajado con adolescentes, con población





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



migrante, con población en condición de calle, con personas privadas de libertad. -----

También se tiene experiencia trabajando con población indígena en su momento con mujeres y género. Actualmente el núcleo ahorita, digamos que sostiene a la organización, es el Proyecto VIH es en lo que estamos trabajando y en el enfoque principalmente de la población HSH desde la organización. -----

La estructura organizacional, cuenta con una Junta Directiva integrada, por personas 6 personas y en el Equipo Técnico son 7 personas, de esas 7 personas 3 personas encargadas de los procesos socioeducativos, 2 personas encargadas de la navegación en el acompañamiento de pares y también los acompañamientos a las Clínicas VICITS y Clínicas de VIH, está la persona encargada de Monitoreo y Evaluación. Es un equipo muy pequeño y logramos ir resolviendo el día a día, no solamente las funciones del proyecto, sino otras funciones que más adelante comentará. -----

Pensando específicamente en el Proyecto de VIH Costa Rica, hay varios asuntos importantes, el financiamiento, de la Junta de Protección Social al 100%, pero también los otros apoyos que existen, en el marco del proyecto tienen que ver con el Fondo Mundial en cuanto a las pruebas de VIH. -----

Destaca el convenio que la organización tiene firmado con la CCSS para proveer condones no solo a ADC, sino que es un convenio que permite cubrir la donación de condones para la organización Esperanza Viva y





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



para la organización TRANSVIDA, es una donación que se recibe mes a mes y se realiza la distribución de acuerdo con lo establecido en este Convenio. -----

Es importante rescatar las funciones que se vienen realizando en el marco del Proyecto y tienen que ver principalmente con los acompañamientos. Desde el equipo, explica que se cuenta con acompañamiento de pares, eso es muy importante, principalmente cuando se realizan los tamizajes, por ejemplo, les permite tener un espacio de mayor empatía o acercamiento con las personas que reciben un resultado reactivo desde el acompañamiento de pares. Dentro de las actividades a realizar, los procesos socioeducativos son indispensables a nivel de prevención se ha buscado desde hace ya tiempo el ir implementando nuevas estrategias, nuevos temas que abordar, y no centrarse en repetir temas de capacitación en talleres, sino en diversificar y darle la población lo que necesita la idea es consultarle a la misma población. Cuáles son los intereses y poder abordarlos desde el equipo con que se cuenta en la organización dentro de las actividades que se realizan, además de los de los talleres, charlas y capacitaciones.

Todo el paquete de prevención que incluye condones, lubricantes, e información y un espacio de consejería cuando la persona así lo requiera o lo solicite. Siempre se le ofrece al usuario, el servicio completo se le ofrece la Consejería, la referencia a las clínicas VICITS, donde pueden acceder a las pruebas de ITS, a las pruebas de VIH pueden también acceder a la PrEP en caso de solicitarlo, pero bueno, esto a grandes





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



rasgos informa Verónica. Se cuenta con un equipo que está integrado por profesionales en Trabajo Social, en Administración, en Psicología, la mayoría del equipo y en el Área de Sociología. -----

Dentro de este Proyecto es importante mencionar las alianzas que existen lo que nos ha permitido fortalecer el proyecto de las acciones y alcanzar a la población meta, lo que se ha buscado en el último año es diversificar el tipo de población a la que llegamos, normalmente la población que se acerca ADC, es una población muy joven, es una población que va entre los 18 y 35 años. -----

Lo que se ha realizado a través de propuestas que han salido a lo interno del equipo, es, por ejemplo, acercase a la población mayor de 50 años, personas que son grupos organizados de personas, tal vez con un VIH, ahorita les cuento porque también se busca hacer o llevar acciones de prevención a HSH mayores de 50 años, por ejemplo, que es una población que no es tan común que se acerque la organización o que podamos alcanzarlo. -----

Este último semestre del 2022, se logró alcanzar a otras poblaciones importantes en el marco del proyecto, como las mujeres trabajadoras sexuales y las mujeres TRANS, esas poblaciones por lo general han venido siendo atendidas por otras organizaciones. Sin embargo, siempre abrimos las puertas, se les brinda la atención que requieren. Los datos del año anterior, del último período que se registró de julio a diciembre del 2022 y en cuanto a población total abordada fue de 1555 personas.





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



En cuanto a HSH que fueron cubiertos por paquetes básicos de prevención, estamos hablando de 1059 HSH.-----

Y la cantidad de condones externos entregados. Condones masculinos fueron 22564 condones brindados a esta población HSH. La población que se logró tamizar en ese último periodo reportado, fueron 658 personas HSH, también se involucró acá, a mujeres trabajadoras sexuales y mujeres trans, Los números, si, bien no parecen tan altos, si hemos logrado identificar internamente un crecimiento en la población, en la cantidad de población atendida se hace a nivel interno una revisión constante de las acciones del ejercicio del trabajo que está haciendo. ---

Y se logra identificar dónde están como los baches, dónde están las dificultades y se va trabajando en la línea de ir mejorando, los esfuerzos que realizan no solo para el proyecto, sino que también para poder a volver a ver a la ADC que atendía a otras poblaciones, una de las metas principales para el equipo, para la ADC en general es justamente diversificar los servicios y diversificar las poblaciones atendidas,

En cuanto a las alianzas ADC maneja el trabajo colaborativo, con universidades principalmente se cuenta con el apoyo de la Universidad de Costa Rica, la Universidad Nacional, la UTN. Contamos también con la UIA, nivel de universidades privadas, los gobiernos locales son sumamente importantes a la hora de llevar a cabo actividades y con las que se cuenta. -----

A nivel de alianzas serían, la municipalidad de Cartago, quien incluso es una municipalidad muy involucrada en cuanto a apoyar no solo con el





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



espacio y el acceso a la población, sino, con brindar publicidad a las actividades, es de recocer. -----

Se ha identificado como barrera principal que muchas de las municipalidades todavía no quieren hablar de población HSH o población LGTBIG+, por ejemplo, a la hora de decir que la actividad de tamizaje va dirigido a esta población en particular se encuentran obstáculos. La publicidad debe ir dirigida a hombres solamente. -----

Municipalidades como la de Cartago, Goicochea, Desamparados, y Alajuela han tenido como esa apertura y esa posibilidad de apoyar incluso a nivel de publicidad. A nivel de empresas privadas, se ha tenido el acercamiento de muchas empresas como Consentrix, Intel, Emerson, espacios como clubes, bares, espacios de socialización específicos para esa población, sala de masajes, saunas. Estos espacios son clave y siempre han sido como utilizados para poder acercarse a la población meta. Importante he de mencionar que Durex ha donado en algunas ocasiones condones, para utilizarlos para cubrir la necesidad de otras poblaciones, no solo HSH, sino otras poblaciones y género, población heterosexual y adolescente. -----

Dentro de las alianzas importantes a destacar con otras organizaciones de sociedad civil, en el trabajo conjunto son: IRCA Casabierta, el trabajo con POSITIVXS, con Gente Positiva y CIPAC, población migrante, además de los grupos de apoyo, el año anterior se hizo un trabajo en el Centro Penitenciario Vilma Curling Rivera se trabajó en prevención de violencia sexual, prevención de ITS para mujeres privadas de libertad. --





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Se ha dejado de lado, o fuera del mapa a la población de mujeres y de género, y sería importante como organización poder volver la mirada a esta población y poder trabajar con ella, población infantojuvenil se tienen contactos. Se está considerando plantear propuestas para trabajar de forma conjunta con población adolescente. -----

Las limitaciones o barreras que ya ha identificado sin duda en ADC, es que es una de esas organizaciones que ha tenido como mayor dificultad lo relacionado a la sostenibilidad económica. Lo que sostiene a ADC es el Proyecto de VIH Costa Rica y el financiamiento brindado por la Junta de Protección Social para que esto se lleve a cabo. -----

Una de las acciones que hemos tomado de las decisiones clave que ha permitido también sostener el trabajo, tiene que ver con el haber considerado personas voluntarias dentro de la organización. -----

Desde el año 2015 se ha trabajado con el Proyecto de VIH de Costa Rica y a la fecha se han trabajado otros proyectos, por ejemplo, con el IMAS para la atención de mujeres, en zonas rurales, por ejemplo, en el tema también de prevención, no solo de tesis, sino también en prevención del embarazo, el uso de anticonceptivos y demás. Sin embargo, son como proyectos esporádicos y proyectos muy cortos, pero no tienen ni la fuerza ni la duración que ha tenido el proyecto de VIH en Costa Rica.

Se agradece a Verónica González por su intervención. -----

Consulta, Juan Luis Bermúdez de UNFPA: -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Agradece a Verónica, por la presentación y por recordar el legado tan importante de la asociación en la defensa de los derechos sexuales y reproductivos en el país. -----

Menciona Juan Luis, que antes de que ingresara Verónica, se tenía una reflexión provocada por Gloria Terwes, José Pablo y Catalina Morales, en orientar y mejorar el trabajo de las organizaciones no gubernamentales, para que donde pueda haber una duplicidad o una sobre posición de acciones, se articule y se optimice mejor el impacto que la población necesita. -----

La consulta específica es: -----

Si sentís que la política pública es lo suficientemente clara para que ustedes como organizaciones no gubernamentales puedan desarrollar efectivamente las acciones con las poblaciones que más lo necesitan en el momento que más lo requieren y con el enfoque que puede generar ese impacto que estamos buscando, y si, adicionalmente la institucionalidad cumple el papel de darles constantemente un Feedback principalmente utilizando estos mecanismos de financiamiento en los que ustedes acceden sobre ese impacto que se está generando, de nuevo, agradece. -----

Responde Verónica González: Gracias Juan, por la consulta sí, bueno, yo creo que ahorita los alcances, que se han logrado tienen que ver en la forma en que está enmarcado el proyecto. Sí, considero que hemos tenido como estos espacios de discusión estos espacios de retroalimentación con la institucionalidad, principalmente pensando en





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Ministerio de Salud y pensando en la CCSS, sin embargo, sería súper importante tener como el aporte verdad o las puertas abiertas para tener como la posibilidad de impactar otros espacios de la institucionalidad como el Ministerio de Educación Pública, donde en algunos otros momentos se ha trabajado, pero también en otros momentos hemos tenido dificultades para poder realizar acciones en estos espacios a nivel de política pública. Bueno, de repente una de mis preocupaciones mayores últimamente ha sido también más bien como, y es que he venido participando últimamente en la creación de este este plan nacional de salud y es precisamente que más bien estamos condensando las políticas en un solo plan, verdad, entonces creo que hay como un No sé si decir que nos estamos devolviendo, pero si se está haciendo como pues un trabajo más más pequeñito y de repente podría incluso que no queda del todo claro, verdad, Las acciones a nivel de políticas en salud sexual y reproductiva, por ejemplo. Y este esto también podría dificultar, por ejemplo, las acciones que podemos desarrollar a cada vez de sociedad civil. -----

Se le concede la palabra a Laurent Delgado Carranza, muchas gracias, en este caso Verónica a mí me gustaría saber desde el Ministerio de Educación, ¿digamos cuáles han sido estas solicitudes y estos temas que le han solicitado los colegios públicos, verdad o centros educativos? y esto ¿Para efectos de que ustedes participen, ¿verdad? En procesos de charlas o capacitaciones y eso te lo menciono porque a nivel institucional, pues lo que nosotros necesitamos es establecer un





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



procedimiento y un mecanismo articulado con diversas instancias y no solamente aquí en organizaciones públicas, privadas, ONGS, etcétera. ¿Ahora, para poder definir qué oferta en la que pueden entrar a los centros educativos, ¿verdad? ¿Entonces estamos trabajando en establecer un mecanismo para acreditar y para poder decir OK en este caso en particular verdad ADC Puede ingresar a cualquier centro educativo con esta oferta de este taller, este otro curso o esta otra charla? Por eso, tal vez yo sé que es algo muy puntual, pero tal vez sí me podrías ampliar ahí, sobre ese tema te lo agradecería. -----

Responde Verónica González: Muchas gracias, Lauren. Justamente lo más reciente que hemos tenido ha sido una solicitud de la zona de Pejibaye de Turrialba, es una zona bastante alejada, y siempre buscamos como la forma de llegar hasta esos espacios a esos lugares para poder puedes aportar un granito de arena, lo que buscamos es trabajar con adolescentes y lo que ofrecemos, trabajar con adolescentes normalmente está asociado a no solo desde la prevención de ITS, sino desde dónde lo estamos abordando, que tiene que ver con el autocuidado. tiene que ver con la corresponsabilidad de los cuidados, con prevención, por ejemplo, de relaciones impropias, con el abordaje de las negociaciones, dentro de las relaciones de pareja en la adolescencia, que tienen que ver con el consentimiento. Entonces todos esos temas de prevención de violencia sexual, de prevención de otras formas de violencia que al fin de cuentas terminan cayendo en situaciones complejas para la población adolescente que tiene que ver con ITS,





embarazos a temprana edad y demás otras condiciones, lo que buscamos, es abordar y fortalecer desde esas edades la identificación por ejemplo de desde el proyecto VIH, propiamente que los adolescentes, muchos, de los chicos que han reportado VIH son chicos que han adquirido el VIH los 15 o 16 años. ¿Entonces qué pasa? ¿Bueno, los comentarios que hacen son: bueno, a mí nadie me dijo, a mí nadie me habló de sexualidad, ¿a mí nadie me habló de esto? ¿A mí nadie me dijo que esto me podía pasar, sabemos que la etapa de la adolescencia es una etapa en la que hay un este pensamiento de a mí nunca me va a pasar, ¿verdad?, Sin embargo, de repente la información no es suficiente o la forma de abordaje no necesariamente llega a esta población, porque sabemos también que es necesario buscar estrategias pedagógicas que sean adecuadas a la edad a la población específica. Entonces no necesariamente se está llegando con la información de una forma clave. -----

Por ejemplo, tenemos programados espacios de talleres con adolescentes para colegios en San Francisco de Dos Ríos. La propuesta va desde la prevención de no solo de las ITS y demás, sino también de la prevención de las violencias en esas edades Siempre enfocado en cuanto a conocer, identificar cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en esa ciudad, verdad que tal vez poco se habla y también una de las necesidades que hemos identificado es precisamente y es uno de los puntos clave en uno de los proyectos que estamos planteando, tiene que ver con espacios seguros para yo acceder a servicios de salud





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



y esto quiere decir más que todo, digamos, con que el personal de salud tenga la capacitación, la sensibilización para atender la necesidad de población adolescente, no es fácil para una persona adolescente llegar al centro de salud y pedir condones o pedir otros servicios en salud sexual sin sentirse observado sin sentirse señalado en algunas ocasiones, o desde el miedo mismo de la etapa de la edad. Entonces es importante fortalecer que esto de que ellos puedan conocer cuáles son sus derechos y sepan a dónde acudir y además encontrar en esos espacios un espacio seguro de atención, entonces creo que esto es como todo, una serie de elementos a cuidar para pensar en la salud y los derechos sexuales y reproductivos de la población adolescente.

Laurent Delgado Carranza, responde: Sí, muchas gracias, y quizás aquí, para todos los compañeros es importante comentarles verdad que a nivel institucional del MEP estamos trabajando con una estrategia para la prevención de la violencia y yo creo que todos estos esfuerzos, independientemente de los tipos de violencia, verdad, pero también sabemos que es sexualmente, pues es uno de ellos, es importante que a través de estos espacios todas estas alianzas Interinstitucionales e intersectoriales también porque lo hacemos con diferentes sectores, pues realmente vengan a sumar a esta a esta estrategia, verdad. Entonces, de ahí un poco lo importante, no solamente lo que nos acaba de mencionar Verónica, si no la compañera anterior para conocer cuáles son las actividades y los esfuerzos que se están haciendo y cómo a nivel país podemos integrarlos, bajo esa política, de tal manera de que





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



podamos prevenir al máximo a los chicos, chicas y jóvenes, estas situaciones. -----

Interviene Gloria Terwes Posada: Verónica, aprovechando, lo explicado y que sabemos que muchas organizaciones también trabajan bajo ese mismo concepto, me parece que primero tenemos que posicionarnos en todo lo que es la prevención, el país tiene que apuntar a la prevención más que a la atención a las personas con VIH con acompañamiento, o sea, es cómo vamos a prevenir este flagelo en el país con el financiamiento que tenemos mucho o poco. -----

Es posicionarse en la oferta basada en necesidades de la población, no en la oferta basada en lo que el gremio dado la institución da entonces en ese marco lo que hablaba Lauren en función de cómo lograr estructurarnos de una manera, nacional complementaria integrada. Mucha de la población que llega donde ustedes son población joven y aprovechando los datos epidemiológicos del país se nuestra que la población joven, es la que está enfermando y también es la población joven, la que posiblemente está muriendo más tempranamente, entonces, en ese sentido, esa alianza con el Ministerio de Educación Pública y también con el Consejo de Persona Joven, y lo digo por qué el Ministerio de Educación Pública tiene población cautiva y el otro no la tiene cautiva. Entonces tenemos también que buscar la población no cautiva, para lograr establecer como esa red que podría hacer en cuatro cuadrantes, no en uno. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Entonces, yo creo que has mencionado que llega mucha población joven entre 20 y 35 años y, pero también mencionaron que quieren diversificar a 50 años. Les digo honestamente, por qué la moda es esto de que el adulto mayor, o sea sí el adulto mayor también enferma, también tiene salud sexual. -----

Pero hay poblaciones prioritarias en el país, que tenemos que posicionarnos para evitar que se infecte, incluso la población adulta mayor que está infectada no está muriendo tan tempranamente como la persona joven que está infectada y estos son datos del INEC, no son datos nuestros de la caja, entonces en ese sentido, honestamente que ustedes se han tenido ya una experticia en esas poblaciones, basada lógicamente en las necesidades demandadas por esa población, No la desperdicien Verónica, sigan circulando en esas poblaciones y van a impactar.

Esto no es un problema de red de servicios de la CCSS, es un problema de país, Tenemos que potenciar esos esfuerzos, entonces esto es un comentario que te hago, pero quiero hacerte una pregunta que es un poco irreverente, ustedes de hace varios años, desde que yo comencé a trabajar en el tema de las mujeres trabajadoras sexuales, hace varios años sabíamos que ustedes recibían financiamiento de programas externos, entonces mi pregunta es, ustedes siguen recibiendo financiamiento de esos programas u organizaciones externas. -----

Verónica González, responde: Gracias Doctora, No, actualmente no recibimos otro financiamiento más allá del que recibimos de la Junta de





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Protección Social y todo lo demás ha habido como ingreso de recursos en especie, por ejemplo, empresas o instituciones o de algunos otros lugares, brindan los viáticos para que el equipo pueda cubrir esas u otras acciones que están fuera del proyecto. No, no recibimos otros fondos fuera de los de la Junta y bueno, también agradecerle por el comentario. En efecto, ahorita la prioridad es adentrarnos en el trabajo población adolescente, entonces creo que vamos por ahí. -----

José Pablo Montoya Calvo: Sí, tal vez esto era el tema de fondo que estaba y que quería resaltar porque sí, justamente las personas adolescentes están empezando aún más temprano las relaciones sexuales y sabemos que puede implicar eso, puede haber mucho desconocimiento, no asesoría en los centros educativos, en la familia, etcétera. Todo lo que está relacionado a empezar una sexualidad cada vez más temprana, pero justamente, de lo que hemos estado hablando y lo mencionamos en una reunión antier, que las personas se están infectando más jóvenes, todavía tenemos el tope o el límite en el proyecto que podemos atender población mayor de 18 años, etcétera, entonces eso constituye, digamos, como una pequeña, ahí barrera, para poder atender personas más jóvenes, que incluso se han acercado a las organizaciones, pero hay como que poner un alto y yo creo que ahí es una necesidad que sobresale y que podría tener financiamiento en otros donantes que, si pudiesen estar interesados en atender en que se atiende a esta población, lo conversamos un día en una reunión que





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



estaba con el CIAMA, el Consejo Interinstitucional de Atención a la Madre Adolescente. -----

Porque vos mencionas el caso de Pejibaye, los colegios de San Francisco, pero son casos aislados. Ahí, en esa reunión también se mencionaba que yo no puedo ingresar al colegio, bueno, es que ahí la supervisión es un poco más complicada y en San Carlos que no pudimos entrar porque cambiaron personal y bueno, ahí se hizo en aquel momento con Tatiana Cartín, un conecte para poder abrir los espacios en esos colegios o en esas zonas, que son casos aislados. -----

Es muchísima la población estudiantil, como para una organización, pero podríamos pensar en tal vez, en como atender esta población prioritaria, que no precisamente es HSH y trans como el proyecto nos ha encajonado, enfocarnos con otras alianzas con o sin recursos, porque tal vez en este sentido no vamos a tener, obviamente los recursos del FM, pero podemos pensar en otros organismos, UNFPA, otras instituciones u otras organizaciones que también trabajan en el tema adolescente porque no es solo VIH. -----

Este es un tema que yo quería rescatar y que me sonaba porque es un tema de prevención y de salud sexual y reproductiva un poco más amplia que si lo atendemos también estamos atendiendo VIH, entonces yo creo que podría ser un enfoque que históricamente en años anteriores era muy fuerte en ese sentido. Entonces yo creo que podemos pensar como una estrategia más general y tal vez pensar en una reunión ya con Lauren por parte del MEP, porque en cuanto a la atención primaria se tiene el





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



concepto erróneo que solo es el primer nivel de atención de la CCSS y no en prevención y promoción de la salud tenemos otras redes de atención que pueden influir en salud, como CENCINAI por ejemplo, que también trabaja con chicas madres en riesgo y en adolescentes también y otras redes que podemos tener en los niveles locales, como la doctora mencionó el CPJ podemos tener muchísimo más porque la atención, la prevención, no salga no solamente es CCSS o MS, también incluye el MEP y puede incluir otra serie de instituciones. irnos al tema de fondo y replantear eso yo creo que podríamos pensar en algo una estrategia más general para abordar en población adolescente, incluso con otros consejos que trabajan esta población u otras, instancias de coordinación como la Comisión de Salud Reproductiva, que también estamos con algunas personas aquí presentes y lo hemos estado hablando, que no debemos descuidar y que hemos descuidado en otros momentos. -----

Laurent Delgado Carranza: Sí, bueno, voy a quitar aquí unos minutos, en relación con eso, vamos a ver bueno, en mi caso aquí me disculpan, pero bueno, mi función ahorita es la Dirección de Vida Estudiantil y tengo a cargo todo lo que tiene que ver con los programas y proyectos de promoción integral de los chicos, chicas jóvenes a nivel nacional, entonces desde mi misión desde mi arista este es uno de los temas, porque también a través de la dirección llegamos al millón doscientos estudiantes.-----

Minimizar violencias, etcétera, es a través del arte, de la música del teatro como verán todo eso me compete a mí desde el MEP, Pero tengo que ir





sumando y amalgamando todos estos esfuerzos aislados para poder articularlos entonces sí, yo con la mayor disposición en ese sentido, puedo sumar en este caso todos los esfuerzos que se vienen realizando y cómo se pueden los articular para que estos esfuerzos, que por un lado y que es parte de lo que también queremos. -----

Si resulta que llegó a un centro educativo bueno, que no llegue otra fundación con otro tema, o tal vez abordar el mismo tema al mismo centro educativo, sino verdad, maximizar el uso de los recursos que puedan participar en las diferentes necesidades que hay a nivel país. Eso era muchas gracias. -----

José Pablo Montoya Calvo: Lauren, inclusive hay otras ONGs, es que no están especializadas en VIH, pero si con adolescentes, esta temática con la cual podremos articular o incluso hasta formar de ONGS la parte de VIH darles como ese soporte verdad me parece importante, yo creo que como acuerdo podemos programar una reunión con representantes de estas otras instancias de coordinación como el CIAMA como es la Comisión de Salud Sexual y Reproductiva y otras que por ahí podamos identificar y del CONASIDA impulsar como como una estrategia articulada para abordar la población adolescente sí, les parece lo podemos tomar como acuerdo. -----

Población adolescente en coordinación con organizaciones de sociedad civil esto es un trabajo de mediano plazo, creo yo, ya se lleva su rato, pero creo que podemos impulsarlo desde el Consejo entonces, si les parece tomarlo como acuerdo.





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Se consulta si alguna abstención o voto en contra o alguna moción para para modificar el acuerdo o repensar el acuerdo. -----

Gloria Terwes Posada: Le complementarí que genere una alianza porque si no queda en conversación y la idea es que genere una alianza y esa alianza te va a obligar a hacer todo un plan integrado, lógicamente, con escenarios muy claros, objetivos muy claros y lo más importante son los resultados. Entonces yo creo que de esa sería la reunión con las demás personas que o instancias que usted menciona. -----

José Pablo Montoya Calvo: Con esto ayudamos y nos colaboramos mutuamente, sé que es el departamento de Lauren, pero al final es la misma población a la que nos estamos dirigiendo y ya sea que sea al MS o el MEP, quien proyecta el resultado quien lo sistematice cuando al final que es un objetivo común. -----

Gabriel Carmona Rojas: Estoy completamente de acuerdo con lo que estamos planteando, pero es potestad de CONASIDA generar esa alianza o, sería más propiciar la generación de la alianza, o sea, porque una cosa es que busquemos el espacio y busquemos las alternativas y otra que nosotros como responsabilidad de CONASIDA, hagamos la Alianza, Porque si no, no se hace. Este es un acuerdo que estamos incumpliendo, entonces es un tema, no sé si como agregarle esa pequeña palabra. -----

Gabriel Carmona Rojas: Va a hacer una diferencia o si tal vez no estoy percibiéndolo de una manera adecuada. -----





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



Gloria Terwes Posada: Gabriel Carmona, que tal vez tal vez no me di a entender o a comprender, pero el CONASIDA no tiene que hacer la alianza, hay que propiciar la generación de la alianza con el conversatorio, o sea, la idea es que haya como producto final alianza entre las instancias que quieran firmar esas alianzas, lógicamente no es cuestión de que el CONASIDA va a ser ya la alianza, pero sí tenemos que propiciar a generar la alianza, hacer un plan y dejarlo libre. Esa es la forma como yo lo contemplo. -----

José Pablo Montoya: Propiciar la Generación de una alianza público-privada el CONASIDA por ley yo creo que está en potestad por los estatutos que tiene-

José Pablo Montoya Calvo: Gabriel, por la parte más operativa porque yo creo que ahí viene un tema de rectoría en salud y también de quién tiene las poblaciones, entonces ahí se pueda derivar ya tareas más operativas, creo yo en Ministerio de Salud, en el mismo mes y con quién vayamos a generar eso, entonces como Consejo, como tal lo propiciamos, eso está bien. -----

Están de acuerdo, todos y todas de acuerdo ningún voto en contra, ninguna abstención. -----

ACUERDO N° 03 -----

Propiciar una alianza pública y privada para abordar el tema de salud sexual y reproductiva, con énfasis en VIH para la población adolescente, con otras instancias de coordinación involucradas en la temática e instituciones que atienden la población.





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



ACUERDO FIRME Y UNANIME

Bueno, agradecerle a Verónica, que creo que todavía está por aquí, por la presentación que nos hizo de la organización. Muchas gracias por los aportes y. por toda la explicación que nos ha dado. -----

Verónica González, con mucho gusto, muchas gracias a ustedes por el espacio-----

Se retiran Verónica y Catalina Morales. -----

José Pablo Montoya Calvo, da las gracias procede a proyectar se pasa al siguiente y último punto de agenda. Comenta que se pasó un poquito el tiempo, pero irá rápidamente porque esto es más informativo y desea mostrar los procesos que se están trabajando actualmente.

Añade que lo quiere mostrar, porque hay varios que están ahí como abiertos y en el tapete y también es necesario tenerles informados.

CAPITULO VII. INFORME DE CONSULTORÍAS Y ACUERDOS

ARTICULO 16. Fundraising para OSC, El primero ya lo mencionó Catalina, anteriormente este proceso que se está llevando de formación en la búsqueda de recursos y planteamiento de estrategias para el financiamiento a las organizaciones de Sociedad Civil que trabajan en VIH con el proyecto, que serían 9 en total., que ahorita están incluidas y forman parte de un acuerdo que hayamos tenido anteriormente en el Mecanismo Coordinador de País, (MCP) para poder abordar lo que eran los hogares de atención. Esto es como algo adicional, como les digo a ellas, se están haciendo reuniones particulares ya con cada ONG. La





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



idea es llevar esto a la práctica con propuestas un poco más claras y está por cerrarse en el próximo mes y medio este proceso y yo creo que es uno de los medulares que estamos trabajando. -----

Protocolo interinstitucional para referencia y contrarreferencia entre las áreas de tratamiento del IAFA y las clínicas de atención integral de VIH de la CCSS

También tenemos el protocolo interinstitucional para referencia y contra referencia entre las áreas de tratamiento del IAFA y las Clínicas de Atención Integral del VIH. Se están haciendo revisiones finales al documento, se han hecho ya entrevistas a diversas instancias para la recopilación de insumos. -----

Estrategia de acceso efectiva a los servicios de salud en población migrante LGTBI+ y VIH – En proceso -----

Encuesta de conocimiento, actitudes y prácticas de población migrante LGTBI+ y VIH sobre acceso a servicios de salud en el país.

Análisis de la jurisprudencia y normativa nacional e internacional---

Como número 3 tenemos la estrategia de acceso efectivo a los servicios de salud y población migrante LGTBI+ y Personas con VIH, con esto se realizó una encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas para estas poblaciones, bueno, a mi criterio nos vino a ratificar cosas que ya se venían identificando a partir de eso. -----

También se hizo un análisis de la jurisprudencia y normativa nacional e internacional en materia de población migrante y población con VIH, este análisis nos hace ver cuáles son las normativas habilitadoras, para este





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



acceso, pero también cuáles son los vacíos o la zona gris ahí pequeña que hay de las diferentes poblaciones. En este sentido, en diferentes poblaciones migrantes. -----

Encuesta de conocimiento, actitudes y prácticas de población migrante LGTBI+ y VIH sobre acceso a servicios de salud en el país

Se está trabajando en lo que sigue, ahorita, en una estrategia, de cómo vamos a abordar estas temáticas y se va a establecer una reunión con la OIM para la atención de población migrante, hay un fondo cuantioso para el pago de trámites de esta población que se había estado trabajando ACNUR, pero ACNUR es para solicitantes de refugio y refugiado, entonces queríamos como ampliar un poquito más ahí. -----

Si hay un cuello de botella con la tramitología, entonces muchos de estos trámites no se pueden pagar, porque la persona no puede lograr culminar precisamente el trámite ante la Dirección General de Migración. -----

El contar con la documentación, implica ciertos costos que a veces por el tipo de condición socioeconómica no le es posible, pero entonces esos son unos temas que tenemos que discutir con respecto a eso, pero son productos que se están generando en y procesos que se están dando en este momento. -----

Estrategia en retención y adherencia para personas con VIH

Tenemos la estrategia de retención y adherencia que les comenté anteriormente por las notas. Ahorita se ha hecho un producto preliminar con la recopilación de conceptos y elementos normativos para esto y se va a trabajar con las ONGS en grupos focales para tener insumos de





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



cuáles son los principales conceptos y elementos que permiten la adherencia desde el trabajo de las organizaciones y también desde los servicios. -----

Plan Operaciones Estadísticas -----

Es el plan de operaciones estadísticas que ya lo hemos comentado meses atrás, a partir de diagnósticos que se han hecho en el Sistema de Información y está pendiente el inicio, con la firma de la contratación, esperamos que ya en el próximo mes podamos iniciar este proceso que es muy importante. -----

Evaluación de los servicios de salud para la atención del usuario con VIH en la CCSS – Publicación TdR -----

La evaluación de los servicios de salud, que esto fue una solicitud de la Dirección de Servicios de Salud propiamente del Ministerio para el proceso de atención del usuario con VIH, ellos ya han estado trabajando en algunas evaluaciones, más que todo en la norma Atención Integral para población LGTBI, ellos ya han estado trabajando en algunos centros, era una tarea que tenían, en el PEN pendiente.

Caja de herramientas psicoeducativas para el abordaje integral del comportamiento suicida y promoción de la salud mental para las poblaciones LGBTIQ+ y VIH – Publicación TdR -----

Se está haciendo el análisis de oferentes para una caja herramienta psicoeducativas, esto sale a partir de una necesidad de población y de la población y de las organizaciones que no se habían solicitado el abordaje del comportamiento suicida y también la promoción de la salud mental





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



para las poblaciones LGTBIQ+ y personas como VIH esto lo asociamos con el Consejo de Salud mental propiamente y lo estamos trabajando en conjunto, ya tenemos que hacer un análisis de las ofertas para poder iniciar este proceso, pero yo pensaría que ya en el próximo mes iniciar con esto, se los traigo porque son varios procesos que están abiertos, son bastantes para lo que implica las reuniones, entrevistas, revisión de productos y demás. Pero sí quería, como que ustedes tuvieran noción de que esto es lo que se está trabajando con financiamiento en este momento entonces, así como a grandes rasgos, para que lo tuvieran en cuenta. -----

Hasta aquí, tenemos alguna pregunta o alguna duda o algún comentario adicional, no. -----

CAPITULO VIII ASUNTOS VARIOS -----

ARTICULO 17. José Pablo Montoya, indica que, siguiendo con el orden de la Agenda, no hubo temas a incluir. -----

Recuerda que la reunión presencial del 11 mayo se realizará en IRCA Casabierta, ubicada en los Yoses, para las personas que se conectaron después del inicio de la sesión, comenta que ese día se va a contar con un desayuno fuerte, como el que se tuvo en diciembre, para que ese sentido, pueden organizare y separar el tiempo durante la mañana para sesionar en ese lugar. -----

Además, como recordatorio, se enviará la información un poco antes de lo normal porque al ser presencial requiere de una logística diferente, queda pendiente el tema de la Juramentación del Consejo, eso es un





CONASIDA
Consejo Nacional de Atención Integral
al VIH/SIDA



compromiso que tenemos con ustedes y de parte también del Ministro de Salud, al Ministro, se le ha complicado reunirse debido a que está con dos cargos. -----

Lo cual le ha reducido mucho el tiempo para los espacios de reuniones, consejos, etcétera, no solo ha pasado aquí, sino también en otras participaciones. -----

Se consulta si se dedea agregar algún punto adicional, se responde que no, no hay puntos adicionales. -----

Se agradece el por el tiempo y les desea un buen día. -----

Se acuerda la próxima sesión para el 11 de mayo de forma presencial en IRCA.

Finaliza la sesión al ser los diez y cuarenta y seis minutos del trece de abril dos mil veintitrés. -----

José Pablo Montoya

Representante de CONASIDA

-----Última Línea -----

